SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**ROGER ALEXANDER GOMEZ GOMEZ**			**CC:**	**80826171**
CORREO ELECTRÓNICO:	**rogerg_84@yahoo.com**			**TELÉFONO:**	**3002407470**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 15 29 49**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**NU**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**19748644**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6717 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.195.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2025/10/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/10/01 AL 2025/10/31**				

ROGER ALEXANDER GOMEZ GOMEZ
PS_6717_2025_9586A0

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ROGER ALEXANDER GOMEZ GOMEZ
CC: 80826171
CEL: 3002407470

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** AP-IA-FT-077 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y				
ROGER ALEXANDER GOMEZ GOMEZ				
		CON C.C N°	**80.826.171**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 6717 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 4.195.200	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.195.200	
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	UN (01) MES			
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA			

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
1	Obligación 1: PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL DISTRITO CAPITAL SEGÚN CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1 Actividades desarrolladas: Desarrollo de actividades acorde a las actividades definidas en el plan de acción definido para el mes de octubre de 2025. Limpieza y validación de datos indicadores ARREM locales. Participación en avances de estudios a desarrollar la SDS (Ruido Aeropuerto). Remitir oportunamente los documentos con la información que sea requerida por Nivel Central-SDS. Elaboración ficha técnica para el desarrollo de Jornadas de profundización REM. Soporte técnico a matrices Drive de reporte y consolidación de información Distrital. Validación de las bases SIVIGILA de los formatos de IVC de espacios libres de humo y aerosoles y/o atención de quejas de las temáticas de aire, olores, tabaco, ruido y REM a nivel Distrital del mes vencido. Asistencia y Participación a reuniones convocados a nivel local y Distrital. 1.2 Productos (evidencias): 100% de cumplimiento al plan de acción definido por la SDS para el mes de octubre de 2025. Documento Word con validación de matriz de indicadores. Acta de reunión y documento de avances de estudio ruido Aeropuerto. Documento Word/Excel (Limpieza bases educativos ARREM, Documento Word/PPT, inducción lineamientos, protocoles e instructivos ARREM). Documentos Word, ficha técnica para el desarrollo de Jornadas de profundización REM 2025. Soporte técnico a matrices Drive de reporte y consolidación de información Distrital. Documento Excel con validación de las bases SIVIGILA de atención de quejas de las temáticas de aire, olores, tabaco, ruido y REM a nivel Distrital del mes vencido. Acta participación asistencia técnica en capacidades estadísticas. Archivos compartidos al correo gestiondocumentalarrem@gmail.com
2	Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 Actividades desarrolladas: Se diligencia el cronograma de actividades en Drive compartido por la coordinación de Vigilancia en Salud Ambiental. 2.2 Productos (evidencias): Archivo en línea Drive: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1_T9Bl62G9B_O7NY6t1AUX51CgwC66rDQ/edit?usp=sharing&ouid=117271539787367241908&rtpof=true&sd=true
3	Obligación 3: APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 3.1 Actividades desarrolladas: Se realizan actividades conforme a lo establecido en plan de acción suministrado por SDS. 3.2 Productos (evidencias): Documentos y productos entregados según requerimientos de SDS. Archivos compartidos al correo gestiondocumentalarrem@gmail.com
4	Obligación 4: APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. 4.1 Actividades desarrolladas: Apoyo de las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad. 4.2 Productos (evidencias): Documentos y productos entregados según requerimientos de SDS. Archivos compartidos al correo gestiondocumentalarrem@gmail.com

5	Obligación 5: CUMPLIR CON LA META, ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS PROGRAMADOS Y ASIGNADOS CON LA CALIDAD DEL DATO REQUERIDA (OPORTUNIDAD, CONSISTENCIA, EXACTITUD) DESDE SU PERFIL PROFESIONAL Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 5.1 Actividades desarrolladas: Se desarrollan actividades acordes a lo establecido al plan de acción suministrado por SDS para el mes de octubre. 5.2 Productos (evidencias): Documentos y productos entregados conforme a los requisitos del plan de acción establecido por la SDS. Archivos compartidos al correo gestiondocumentalarrem@gmail.com
6	Obligación 6: REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 6.1 Actividades desarrolladas: APROPIACIÓN CONCEPTUAL de los lineamientos y demás documentos técnicos para la línea ARREM. 6.2 Productos (evidencias): Participación reunión de línea ARREM y de apropiación conceptual de lineamientos, acta en custodia de líder operativo.
7	Obligación 7: DESARROLLAR LOS PROCESOS DESCRITOS EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS RELACIONADOS CON LA VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL-VSA DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC, SEGÚN LAS COMPETENCIAS DE LA AUTORIDAD SANITARIA VERIFICANDO LA NORMATIVIDAD SANITARIA Y GARANTIZANDO LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LOS DIFERENTES FACTORES DE RIESGO QUE PUEDAN PONER EN PELIGRO A LA SALUD PÚBLICA. 7.1 Actividades desarrolladas: Cumplimiento de actividades y subactividades definidas en plan de acción para el mes de octubre según lo establecido por SDS. 7.2 Productos (evidencias): Se realizan las actividades programadas en el plan de acción según lo establecido entre la Subred y el FDS. Diligenciamiento de indicadores del mes de septiembre del componente ambiental. Revisiones matrices del componente ambiental del mes de septiembre 2025 (matriz indicadores, cumplimiento de meta y tabaco). Seguimiento a matriz de cumplimiento de meta ARREM de septiembre. Respuesta y proyección de solicitudes, quejas y proposiciones. Validación de las bases SIVIGILA de quejas del mes de septiembre2025. Avances en actualización de protocolos, instructivos y guías de la línea ARREM. Participación en reunión de construcción y actualización del documento estudio ruido aeropuerto El dorado. Fortalecimiento capacidades ARREM. Fortalecimiento capacidades estadísticas. Archivos compartidos al correo gestiondocumentalarrem@gmail.com
8	Obligación 8: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1 Actividades desarrolladas: No se presenta para el mes de octubre 8.2 Productos (evidencias): No se presenta para el mes de octubre
9	Obligación 9: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 9.1 Actividades desarrolladas: Actividades programadas desde el plan de acción para el mes de octubre 9.2 Productos (evidencias): Archivos compartidos al correo gestiondocumentalarrem@gmail.com
10	Obligación 10: DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC, DE ACUERDO A SU COMPETENCIA: CANALIZACIONES, PAI, EDUCACIÓN PARA LA SALUD PUBLICA, GESI, ACCVSYE, NOTIFICACIÓN DE EISP Y PARTICIPACIÓN SOCIAL. 10.1 Actividades desarrolladas: No se presenta para el mes de octubre 10.2 Productos (evidencias): No se presenta para el mes de octubre
11	Obligación 11: EL CONTRATISTA SE OBLIGA A QUE LAS GLOSAS QUE SE GENEREN POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y DE ACUERDO A LOS HALLAZGOS QUE IDENTIFIQUE EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO Y/O INTERVENTORÍA DEL FFDS_SDS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC (CONFORME AL ANEXO DE CRITERIOS DE GLOSA), SERÁN CAUSAL DE INICIO DE APERTURA DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL. 11.1 Actividades desarrolladas: Se realiza proceso de preauditoria de actividades programadas para el mes de octubre garantizando así la calidad y oportunidad de los soportes de las actividades ejecutadas. 11.2 Productos (evidencias): Se presenta soporte ante grupo de seguimiento no se generar hallazgos por parte de equipo de seguimiento.
12	Obligación 12. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN 12.1 Actividades desarrolladas: De acuerdo con las indicadas por el líder de la línea 12.2 Productos (evidencias): acta de reunión en custodia del líder operativo de la línea.

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	**X**	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	**X**	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	**X**	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	**X**	

5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	**X**	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** ***CERTIFICO*** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2025-10-01) AL (2025-10-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N°	OPERADOR:	

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS		$ 0
PENSIÓN:	PORVENIR		$ 0
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR		$ 0
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 0

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*ROGER ALEXANDER GOMEZ GOMEZ* *PS_6717_2025_9586A0* **ROGER ALEXANDER GOMEZ GOMEZ** **CC: 80826171**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ* *PS_6717_2025_9586A0* **JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_6717_2025_9586A0* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80826171		GOMEZ GOMEZ ROGER ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 15 29 49 casa 46	FUNZA-CUNDINAMARCA	2010796	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000024	9492537180	I	2025/10/17	2025/10/10	BANCO DE BOGOTA	0	$510,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	80826171	GOMEZ GOMEZ ROGER ALEXANDER	230301	30	$1,651,000	$264,200	EPS005	30	$1,651,000	$206,400		0	$0	$0	14-7	30	$1,651,000	$40,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,651,000**	**$264,200**			**$1,651,000**	**$206,400**			**$0**	**$0**			**$1,651,000**	**$40,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$0	$0	$264,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$264,200	$0	$0	$264,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$0	$0	$40,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$40,300	$0	$0	$40,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$0	$0	$206,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$206,400	$0	$0	$206,400
TOTAL				**1**	**$510,900**	**$0**	**$0**	**$510,900**

2025/10/17 09:52 AM

¡PAGO EXITOSO!
$510.900

INFORMACIÓN DEL PAGO

Número de transacción	PP-DF9E8D4E160DF
Fecha y hora	10 oct. 2025 06:59 a. m.
Medio de pago	MASTERCARD
Tarjeta	**** 7637
Cuotas	1

DESCRIPCIÓN

Pago de factura 9492537180 en PILA-Planilla AS. Aportes en Linea por valor de $510.900.

DETALLE DEL PAGO

Valor factura	$510.900
Costo transacción	$0
Valor Debitado	$510.900

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3842 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 3842 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3842 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 3842 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3842 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 3842 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3842 2025 CRP-5551.pdf	1 PS 3842 2025 CRP-5551.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 3842 2025 CRP-14289.pdf	2 PS 3842 2025 CRP-14289.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3 PS 3842 2025 CRP-20496.pdf	3 PS 3842 2025 CRP-20496.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4 PS 3842 2025 CRP-21891.pdf	4 PS 3842 2025 CRP-21891.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 3842 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >